

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
  - Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
  - La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
  - L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
  - En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
  - les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
  - Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Bééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
  - Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
  - La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
  - La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
  - Prise en charge : pec@mupras.com
  - Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



185467

## Déclaration de Maladie

M23- Nº 0030565

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>7669</b>	Société : <b>R A M.</b>		
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<b>Retraité</b>
Nom & Prénom : <b>Ben moussa</b>		<b>Tamal.</b>	
Date de naissance : <b>26/6/1961</b>			
Adresse : <b>6, Rue ABOU ALAA ZAHR Apt Delt Hospital</b>			
5 <sup>es</sup> étage Apt 48			
Tél. : <b>0639978246</b>		Total des frais engagés : <b>130 5,70</b>	
		Dhs	

<p style="text-align: center;">Cadre réservé au Médecin</p> <p>Cachet du médecin :</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>Dr. SEMCHA</b>  <b>Psychiatre Psychothérapeute</b>  <small>42, Rue Tarabouss (ex. Lamoricière) Neuilly- Plaisance Tel. 05 22 20 40 57 05 22 47 36 16</small> </div>
<p>Date de consultation : <u>27/11/2023</u></p>	
<p>Nom et prénom du malade : <u>BEONOUSSA JANAL</u> Age: _____</p>	
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
<p>Nature de la maladie : <u>Psychiatre</u></p>	
<p>Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC      Pathologie : <u>DEC. 2023</u></p>	
<p>En cas d'accident préciser les causes et circonstances : <u>DEC. 2023</u></p>	
<p>Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.</p>	

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles. 9-23

Fait à : Le : 4/12/2023

Signature de l'adhérent(e) : 

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
27/11/2023	consultation		400,00	Dr. SEMZHAO Ame Psychiatre Psychothérapeute 42, Rue Tarabouss (ex. Lamorielle) Met Sultan Télé: 05 22 20 40 57 05 22 47 36 15

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Mr. SEKKA M. S. 2022.01.27	27/01/23	4500

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

#### REMARQUES DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la nature de la maladie traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

Dr. Semchaoui Amel  
Psychiatre  
Psychothérapeute  
Diplômée de la Faculté de  
Médecine de Bordeaux  
Expert Assermentée auprès des tribunaux  
Sur Rendez-vous

الدكتورة السمشاوي أمال  
أخصائية في الأمراض العقلية  
و النفسية  
خريجة كلية الطب ببوردو  
محلفة لدى المحاكم  
باللغة

Dr. Ben Rossa Jamel

870,00

Sequel 3,00

35,00

Alprazol 0,50

1 capsule

S.V

1 capsule - 144

905,00

Dr. SEMCHAOUI Amel  
Psychiatre Psychothérapeute  
42, Rue Tarabliouss (ex. Lamoricière) Mers Sultan  
Casablanca Tél: 05 22 20 40 57 - 05 22 47 36 18

لتلت

42، زنقة طرابلس (لمورسيير) مرس السلطان - الدار البيضاء  
42, Rue Tarabliouss (ex. Lamoricière) Mers Sultan - Casablanca  
الهاتف : 05 22 20 40 57 - 05 22 47 36 18  
الفاكس : 05 22 22 81 34

LOT 230958 1  
EXP 03 2026  
PPV 35.70



Lot  
Fab:  
Exp

S F 054  
04 2022  
03 2025

